

心理护理在血液透析患者中的价值和护理质量分析

常新花, 常兴华

库车市人民医院 新疆阿克苏

【摘要】目的 分析心理护理用于血液透析的价值。**方法** 随机均分 2023 年 1 月-2024 年 11 月本院接诊血液透析病人 (n=62)。试验组采取心理护理, 对照组行常规护理。对比 SDS 评分等指标。**结果** 关于护理质量: 试验组高达 (98.75±0.63) 分, 对照组只有 (91.89±1.27) 分, 差异显著 (P<0.05)。依从性: 试验组 96.77%, 对照组 80.65%, 差异显著 (P<0.05)。健康知识认知度: 试验组高达 (87.64±4.19) 分, 对照组只有 (63.17±6.46) 分, 差异显著 (P<0.05)。SDS 和 SAS 评分: 干预后, 试验组 (36.59±4.72) 分、(34.74±4.05) 分, 对照组 (48.51±5.64) 分、(46.38±5.17) 分, 差异显著 (P<0.05)。**结论** 血液透析用心理护理, 病人的心态改善更加显著, 护理质量也更好, 依从性和健康知识认知度都更高。

【关键词】 血液透析; 认知度; 心里护理; SDS 评分

【收稿日期】 2024 年 11 月 22 日

【出刊日期】 2024 年 12 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240473

Analysis of the value and quality of psychological care in hemodialysis patients

Xinhua Chang, Xinghua Chang

Kuqa People's Hospital, Aksu, Xinjiang

【Abstract】 Objective To analyze the value of psychological care in hemodialysis. **Methods** Hemodialysis patients admitted to our hospital from January 2023 to November 2024 were randomly divided into two groups (n=62). The experimental group received psychological care, and the control group received routine care. The SDS score and other indicators were compared. **Results** Regarding nursing quality: the experimental group scored as high as (98.75±0.63) points, while the control group only scored (91.89±1.27) points, with a significant difference ((P<0.05). Compliance: 96.77% in the experimental group and 80.65% in the control group, with a significant difference (P<0.05). Health knowledge awareness: The experimental group scored as high as (87.64±4.19) points, while the control group only scored (63.17±6.46) points, with a significant difference (P<0.05). SDS and SAS scores: After intervention, the experimental group scored (36.59±4.72) points and (34.74±4.05) points, while the control group scored (48.51±5.64) points and (46.38±5.17) points, with a significant difference (P<0.05). **Conclusion** Hemodialysis patients with psychological care have a more significant improvement in their mentality, better nursing quality, higher compliance and health knowledge awareness.

【Keywords】 Hemodialysis; Awareness; Psychological care; SDS score

临床上, 急/慢性衰竭十分常见, 而血液透析则是该类疾病比较重要的一种干预方式, 能充分利用弥散和对流等原理, 对病人血液中的有害物质进行清除, 以改善病人生活质量^[1]。但对数病人缺乏对自身疾病与血液透析的正确认知, 且透析过程中病人也需要接受侵入性的操作, 使得病人心理负担加重, 依从性降低^[2]。心理护理能充分展现人文关怀, 同时也能根据病人当前的状况, 有针对性的对其不良情绪进行疏导, 以改善病人心态, 提高病人依从性^[3]。

本文选取血液透析病人 62 名, 病例选取时间是 2023 年 1 月-2024 年 11 月, 旨在剖析心理护理用于血液透析的价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2023 年 1 月-2024 年 11 月, 本院接诊血液透析病人 62 名。研究或伦理委员会批准。入选病例都有齐全的临床资料。排除孕妇、严重心理疾病、沟通障碍、自身免疫缺陷、心脑血管疾病、传染病、认知障碍、精神

病与全身感染^[4]。将入选病例采取随机双盲法均分2组。试验组(女14人、男17人): 年纪下限25、上限75, 平均(42.37±8.19)岁。对照组(女13人、男18人): 年纪下限26、上限76, 平均(43.01±8.74)岁。2组年纪等相比, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

对照组常规护理: 检查病人穿刺部位情况; 遵医指导病人用药; 做好病人体征监护工作; 向病人提供膳食上的指导; 发现并处理病人的异常。

试验组增加使用心理护理:

(1) 为患者进行心理疏导, 需要与患者建立信任关系和良好的沟通关系。在与患者交流时要尊重其隐私和情感, 表达医护人员对患者的关心。在对患者进行全面评估的过程中, 包括对其心理状态和行为表现的评估, 通过定期观察了解患者的情绪波动的原因和程度变化并结合治疗效果作出综合判断。

(2) 强化与病人之间的沟通, 观察病人情绪变化, 了解病人心理所需。保护病人隐私, 鼓励病人倾诉, 同时合理运用肢体语言安抚病人, 如: 拍背、眼神交流与握手等。

(3) 询问病人当前的感受, 了解病人疼痛情况。指导病人通过冥想、按摩与呼吸疗法等途径缓解身体上的不适感, 若病人疼痛强烈, 或过度焦虑, 可对其施以止痛或镇静等治疗。

(4) 录制宣教手册, 其涉及到的内容有疾病知识、血液透析原理、常见并发症及其防治措施与日常保健方法等, 并将制作好的手册发放给病人学习。

(5) 仔细观察病人情绪, 若病人出现不良情绪, 可让其闭上双眼, 做深呼吸运动, 以起到放松心情的作用。此外, 也可指导病人通过心理暗示的方式缓解情况, 如: 让病人告诉自己我一定能康复等。

(6) 嘱咐家属在病人治疗的整个过程当中, 要予以病人更多的宽慰与鼓励, 可酌情和病人回忆一些过去发生的美好事情, 以激发病人对生活的热情与信心, 让病人能以一种积极向上的心态面对疾病。

1.3 评价指标^[5]

1.3.1 护理质量评估: 涉及到的内容有环境舒适度、护士工作态度与操作水平等, 总分100。

1.3.2 依从性评估。(1) 不依从, 病人无法配合进行操作。(2) 部分依从, 病人能配合进行部分操作。(3) 完全依从, 病人能配合进行所有操作。最终结果计算: (部分依从+完全依从)/n*100%。

1.3.3 健康知识认知度评估: 其涉及到的内容有疾病知识、日常保健措施与诊治措施等, 总分100。

1.3.4 心态评估: 采用SDS和SAS量表, 至于标准分, 前者是53, 后者是50。若超过标准分, 说明心态差。评分越高, 心态越差。

1.4 统计学分析

采用SPSS 24.0软件做处理, 当中, χ^2 与t检验的是计数与计量资料, 另外, 计数及计量资料也用(%)和($\bar{x}\pm s$)表示。一旦差异符合统计学条件, 即可判定为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 护理质量分析

对比评估获取到的护理质量数据: 试验组高达(98.75±0.63)分, 对照组只有(91.89±1.27)分, 差异显著($t=6.1359$, $P<0.05$)。

2.2 依从性分析

对比表1内展示的依从性数据: 试验组96.77%, 对照组80.65%, 差异显著($P<0.05$)。

2.3 健康知识认知度分析

对比评估获取到的健康知识认知度数据: 试验组高达(87.64±4.19)分, 对照组只有(63.17±6.46)分, 差异显著($t=21.5792$, $P<0.05$)。

2.4 心态分析

对比表2内展示的SDS和SAS数据: 未干预, 差异不显著($P>0.05$); 干预后: 试验组数据更低($P<0.05$)。

3 讨论

若病人在血液透析的过程中出现了焦虑、烦躁与恐惧等不良情绪, 将会降低其配合治疗的积极性, 导致病人的透析进程受到影响, 不利于病人病情的恢复^[6]。

表1 查看依从性数据 [n, (%)]

组别	例数	不依从	部分依从	完全依从	依从性
试验组	31	1 (3.23)	8 (25.81)	22 (70.97)	96.77
对照组	31	6 (19.35)	11 (35.48)	14 (45.16)	80.65
χ^2					6.4218
P					0.0373

表2 查看心态数据(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS		SAS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	31	57.34±7.18	36.59±4.72	55.83±6.19	34.74±4.05
对照组	31	57.62±7.45	48.51±5.64	55.66±6.81	46.38±5.17
t		0.1538	13.1638	0.1491	12.9716
P		0.7924	0.0000	0.8035	0.0000

而心理护理则是一种新型的专科护理技术, 涵盖“以人为本”理念, 护士能从治疗环境优化、疼痛干预、情绪疏导与健康宣教这几个方面出发, 予以病人细致性与专业化的护理, 可显著改善病人心态, 同时也能帮助病人建立良好的认知体系, 缓解病人不适感^[7]。通过在常规护理的过程当中, 对血液透析病人辅以心理护理, 可显著提升病人护理质量, 且有效的护患沟通也能拉近病人和护士之间的距离。积极安抚病人情绪, 强化病人宣教力度, 能减轻病人心理负担。

孙雅楠等人的研究^[8]中, 对 70 名血液透析病人进行了常规护理, 并对其中 35 名病人加用了心理护理, 结果显示: 心理组干预后的 SDS 评分低至(50.18±2.59)分、SAS 评分低至(46.47±1.42)分, 比常规组(56.76±2.8)分、(53.71±1.75)分低。表明, 心理护理对改善病人心态具备显著作用。做好病人的情绪疏导工作, 同时教会病人如何放松心情, 如何对自己进行暗示, 能缓解病人不良情绪, 增强病人自信。

本研究, 对比评估获取到的 SDS 和 SAS 数据: 干预后, 试验组更低 ($P < 0.05$)。对比评估获取到的护理质量数据: 试验组更高 ($P < 0.05$); 对比评估获取到的依从性与健康知识认知度的数据: 试验组更高 ($P < 0.05$)。心理咨询师要与患者建立信任关系, 并且在安全的环境下让患者倾诉内心的感受, 在这一期间不要打断患者的讲话, 同时还要有缓解压力的技巧。据悉, 心理疏导作为一种以对话为主体的沟通方式, 通过与患者交流, 倾听内心感受, 并以专业知识为患者调节负面情绪, 提出积极的应对策略心理疏导^[9]。强化宣教力度, 能加深病人对健康知识的认知程度, 从而有助于提升病人依从性。

家人的关怀与鼓励也能帮助病人保持稳定的心情, 同时也能激发病人对生活的热情, 让病人能尽快回归到正常的生活当中^[10]。

综上, 血液透析用心理护理, 效果显著, 病人的心态改善情况也更好, 依从性及健康知识认知度都显著提升, 值得推广。

参考文献

- [1] 杨岳文. 血液透析患者实施强化心理护理对健康知识及心理状态的影响分析[J]. 当代医药论丛, 2024, 22(16): 143-146.
- [2] 高萍, 唐春艳, 顾美娟. 内外交互集成式心理护理应用于 ESRD 维持性血液透析患者的效果[J]. 中外医学研究, 2024, 22(23): 105-109.
- [3] 姜婷, 徐俊男, 龚燕燕. 阶梯式心理护理对血液透析患者焦虑抑郁、睡眠质量及生活质量的影响[J]. 中国当代医药, 2024, 31(19): 163-167.
- [4] 景超, 郭丽萍, 陈雯茹, 等. 个体化心理护理在血液透析护理中的应用价值[J]. 智慧健康, 2024, 10(24): 120-122.
- [5] 张鸿静. 心理护理干预对血液透析患者诱导期不良心理及并发症的影响[C]//2024 智慧医护与康复管理研讨会论文集. 2024: 1-4.
- [6] 贡惠芳, 周燕, 王文燕, 等. 强化健康教育联合心理护理在行维持性血液透析患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2024, 10(4): 17-20.
- [7] 黄燕, 刘春延, 陈璐. 聚焦心理护理对维持性血液透析患者的焦虑症状、压力知觉和行为陷阱的影响[J]. 中国医学创新, 2024, 21(9): 111-114.
- [8] 孙雅楠, 侯鹏. 血液透析护理中应用心理护理对提高患者舒适度的效果[J]. 中国医药指南, 2023, 21(6): 152-154.
- [9] 杨岳文. 血液透析患者实施强化心理护理对健康知识及心理状态的影响分析[J]. 当代医药论丛, 2024, 22(16): 143-146.
- [10] 汤春菊, 沈柳燕, 何新欣. 心理护理干预对维持性尿毒症血液透析患者焦虑抑郁情绪的影响[J]. 中外医疗, 2023, 42(20): 165-168.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS